

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail (do kontaktu):.....

NIP¹.....REGON¹.....

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE *(skreślić niewłaściwe)*

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

TAK/ NIE *(skreślić niewłaściwe)*

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

TAK/ NIE *(skreślić niewłaściwe)*

Skrót literowy nazwy państwa:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na **Organizację i realizację badania pt. Sytuacja na śląskim rynku pracy w aspekcie społeczno-gospodarczym w perspektywie 2021 roku w opiniach przedsiębiorców - badanie sondażowe.**

Składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

¹ Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy)

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami – i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że:
Przedmiot zamówienia opisany w postępowaniu prowadzonym pod Nr **PN/8/20** oferuję/oferujemy wykonać za cenę:

-brutto:złotych (słownie:)

.....złotych...../100).

3. **Dodatkowe badanie koordynowane przez koordynatora badań wskazanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia** (próba respondentów musi wynikać z „Wykazu dodatkowego badania koordynowanego przez koordynatora wskazanego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 7).

1 badanie (wymagane) + 1 dodatkowe badanie na próbie respondentów

4. Oświadczam/y, że wyceniłem/wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wykonania zadania objętego zamówieniem w terminach określonych w SIWZ i załącznikach .
5. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
7. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: *(proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą):*

1) Formularz ofertowy

2)

3)

4)

5)

6)

7)

11. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom
(wypełnić jeżeli dotyczy):

<i>Lp.</i>	<i>Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy</i>	<i>Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie B część zamówienia</i>
A	B	C
1.		
2.		
3.		

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

.....

.....

/Miejscowość, data/

.....

/Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja i realizacja badania pt. Sytuacja na śląskim rynku pracy w aspekcie społeczno-gospodarczym w perspektywie 2021 roku w opiniach przedsiębiorców - badanie sondażowe**

prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust 5 ustawy.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie ustawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24. ust 1. pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24. ust 5 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres,
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia
z postępowania o udzielenie zamówienia.

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego
w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

*/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień Publicznych,

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

.....
/nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja i realizacja badania pt. Sytuacja na śląskim rynku pracy w aspekcie społeczno-gospodarczym w perspektywie 2021 roku w opiniach przedsiębiorców - badanie sondażowe**

oświadczam, co następuje:

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w rozdziale IV ust. 2 pkt. 2.3 dotyczące posiadanej zdolności technicznej lub zawodowej.

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ w rozdziale IV ust. 2 pkt. 2.3:

- polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów*
- nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów*

Nazwa i adres podmiotu:

.....
.....

Udostępnione zasoby:

.....
.....
.....

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejsce i data.....

Imię i nazwisko

Podpis.....

*/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy zgodnie z aktem rejestrowym
lub upoważniony Pełnomocnik/*

* zaznaczyć właściwe

WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ*
zgodnie z wymogami zawartymi w Rozdz. IV, pkt 2.3.1) SIWZ

Lp.	Nazwa jednostki, dla której świadczona była/jest usługa	Przedmiot zrealizowanej usługi (w tym: tytuł badania)	Badanie z obszaru nauk społecznych (wpisać tak lub nie)	Ilościowa metoda badania (wpisać tak lub nie)	Ilość respondentów, na których przeprowadzone było badanie	Data wykonania usługi
1	2	3	4	5	6	7
1.						 Dzień/miesiąc/rok
2.						 Dzień/miesiąc/rok
3.						 Dzień/miesiąc/rok

* do usługi wymienionej w powyższym wykazie należy załączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie; w przypadku polegania na zdolnościach innych podmiotów należy wraz z ofertą załączyć zobowiązanie tych podmiotów o oddaniu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

ZAŁĄCZNIK NR 6
PN/8/20

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA*

zgodnie z wymogami zawartymi w Rozdz. IV, pkt 2.3.2) SIWZ

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (w tym tytuł zawodowy/naukowy)	Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie	Badanie z obszaru nauk społecznych Tytuł	Ilość respondentów, na których przeprowadzone było badanie	Zasięg badania	Ilościowa metoda badania (wpisać tak lub nie)	Data zrealizowania badania	Podstawa dysponowania osobami* w ramach realizacji <u>niniejszego</u> <u>zamówienia</u>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Koordynator badań							 Dzień/miesiąc/rok	

* W przypadku korzystania z osób zdolnych do wykonania zamówienia, które zostaną udostępnione przez inne podmioty, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

WYKAZ DODATKOWYCH BADAŃ (kryterium oceny ofert)

KOORDYNOWANYCH PRZEZ KOORDYNATORA WSKAZANEGO PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA*

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko koordynatora badań</i>	<i>Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie</i>	<i>Badania z obszaru nauk społecznych</i> <i>Tytuł</i>	<i>Ilość respondentów, na których przeprowadzone było badanie</i>	<i>Zasięg badania</i>	<i>Ilościowa metoda badania</i> <i>(wpisać tak lub nie)</i>	<i>Data zrealizowania badania</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.							 <i>Dzień/miesiąc/rok</i>

** do wymienionych badań w powyższym wykazie należy załączyć dokumenty/referencje potwierdzające należyłą realizację badania lub dokumenty/referencje dotyczące osoby koordynatora.*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

